

## МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Первая помощь как дисциплина входит в специальную подготовку сотрудников органов внутренних дел и определяет уровень общей профессиональной подготовленности. Сотрудники полиции обязаны оказывать первую помощь «независимо от замещаемой должности, места нахождения и времени суток» (Федеральный закон РФ от 7 февраля 2011г. № 3 «О полиции», ст. 27 «Основные обязанности сотрудника полиции»). Умение оказывать первую помощь важно для сотрудников ОВД и в плане личной безопасности, так как количество сотрудников, получивших ранения при несении службы, из года в год не уменьшается.

На изучение дисциплины «Первая помощь» при профессиональном обучении (первоначальной подготовке) отводится от 24 часов (при обучении сотрудников патрульно-постовой службы) до 32 часов (обучение участковых уполномоченных полиции). В образовательных учреждениях МВД Российской Федерации при подготовке специалистов таких специальностей, как правовое обеспечение национальной безопасности и правоохранительная деятельность на данную дисциплину отводится 72 часа, в том числе 30 часов аудиторных занятий (из которых 18 часов – практические занятия) и 42 часа самостоятельной работы. Учебный процесс организован в форме теоретических и практических занятий с последующей сдачей зачета. Практические занятия проводятся в аудиториях первой помощи. Как правило, занятия проводит 1 преподаватель, взвод (группа) – в пределах 30 человек. Методику проведения практического занятия по первой помощи разберем на примере такой важной темы, как «Кровотечение и кровопотеря».

Учитывая дефицит времени (2 часа), занятие проводится преимущественно с использованием методов индивидуальных и групповых упражнений с решением ситуационных задач (заданий). В начале занятия необходимо обозначить актуальность темы, мотивировать курсантов на необходимость максимально использовать отведенное время с целью научиться всем предусмотренным программой способам остановки кровотечений. Не секрет, что у многих существует психологический барьер при виде ранений и крови, неуверенность при использовании таких медицинских изделий, как кровоостанавливающий жгут или перевязочный пакет. Учебную группу целесообразно разделить на подгруппы в 8–10 человек, во главе со старшим. В целях повышения эффективности обучения и усиления индивидуального подхода со стороны преподавателя в каждой подгруппе проводится деление курсантов на пары, где

каждый по очереди выступает в роли «пострадавшего» и «спасателя». Старшие в подгруппах в начале занятия получают набор ситуационных заданий. Для темы «Кровотечение и кровопотеря» предусмотрено 5 ситуационных заданий.

«Задание № 1». Ситуация: ранение голени, сопровождается артериальным кровотечением. Для остановки кровотечения использовать: прижатие артерии в специальных точках, наложение кровоостанавливающего жгута, использование подручных средств (поясного ремня, жгута-закрутки), способ максимального сгибания конечности с фиксацией.

«Задание № 2». Ситуация: ранение бедра, сопровождается венозным кровотечением. Для остановки кровотечения использовать: прижатие вены в специальной точке, наложение давящей повязки с использованием ИПП (индивидуального перевязочного пакета), способ максимального сгибания конечности.

«Задание № 3». Ситуация: ранение плеча, сопровождается артериальным кровотечением. Для остановки кровотечения использовать: прижатие артерии в специальных точках, наложение кровоостанавливающего жгута, использование подручных средств (поясного ремня, жгута-закрутки), способ максимального сгибания конечности с фиксацией.

«Задание № 4». Ситуация: ранение плеча, сопровождается венозным кровотечением. Для остановки кровотечения использовать: прижатие вены в специальной точке, наложение давящей повязки с использованием ИПП, способ максимального сгибания конечности с фиксацией.

«Задание № 5». Ситуация: ранение шеи с повреждением сонной артерии. Для остановки кровотечения использовать: прижатие артерии в специальных точках, наложение кровоостанавливающего жгута способом Микулича, использование подручных средств (поясного ремня, жгута-закрутки).

Перед тем как слушатели приступят к отработке практических навыков, преподаватель демонстрирует способы остановки кровотечений с помощью табельных и подручных средств. Необходимо максимально использовать средства наглядности: имитаторы ранений и кровотечений, муляжи, плакаты, слайды, куклы-манекены. Отработав и сдав преподавателю одно задание, группа приступает к следующему заданию. Преподаватель вносит коррективы по ходу занятия, исправляет неточности и ошибки, индивидуально работая с каждым. По истечении времени, отведенного на выполнение практических заданий (1 час), каждая подгруппа демонстрирует и поясняет взводу и преподавателю несколько отработанных приемов остановки кровотечений. Все курсанты получают оценку за практические навыки. В заключении преподаватель подводит итоги, оценивает работу подгрупп, успех и недостатки в деятельности курсантов.

Данная методика позволяет максимально эффективно использовать время, отведенное на практическое занятие, обеспечивает сочетание индивидуальной работы преподавателя с каждым курсантом и одновременно работы курсантов в группе, что в итоге повышает качество подготовки и позволяет выработать навыки взаимопомощи.